

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
MATER CARGO LOGISTICS MATERCARGO S.A.		0993009741001	710790
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			PICHINCHA
INTERSECCIÓN/MANZANA		ELIZALDE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		COMERCIO OFICINA-302	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ARRIBA DE LA AGENCIA DEL BANCO INTERNACIONAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2514071
CORREO ELECTRÓNICO 1		vanessa_ochoa_moreno@hotmail.com	TELEFONO 2
			2514071
CORREO ELECTRÓNICO 2		vane.ochoam@gmail.com	CELULAR
			0985180219
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUTIERREZ ARREAGA MIRYAN JAZMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919925529
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/13/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	pichincha	BARRIO	
CALLE	GUAYAQUIL	NÚMERO	334
INTERSECCIÓN/MANZANA	y elizalde	CONJUNTO	
BLOQUE	tercer piso	EDIFICIO/C.C.	el comercio
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	una cuadra
CORREO ELECTRÓNICO	eramirez@logisolutions.com.ec	TELEFONO	042371001
		CELULAR	0989807715

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

---

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: GUTIERREZ ARREAGA MIRYAN JAZMIN

Identificación 0919925529

REPRESENTANTE LEGAL

---

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.